

「焼津旧港を残そう！」署名用紙

お名前（ふりがな）	●住所 〒	市
お名前（ふりがな）	●住所 〒	市
お名前（ふりがな）	●住所 〒	市
お名前（ふりがな）	●住所 〒	市
お名前（ふりがな）	●住所 〒	市
お名前（ふりがな）	●住所 〒	市
お名前（ふりがな）	●住所 〒	市
お名前（ふりがな）	●住所 〒	市
お名前（ふりがな）	●住所 〒	市
お名前（ふりがな）	●住所 〒	市
お名前（ふりがな）	●住所 〒	市
お名前（ふりがな）	●住所 〒	市
お名前（ふりがな）	●住所 〒	市
お名前（ふりがな）	●住所 〒	市
お名前（ふりがな）	●住所 〒	市
お名前（ふりがな）	●住所 〒	市

呼びかけ人 [焼津旧港を残す会] （代表：清水良一TEL090-3837-7817）平成17年11月21日

◎署名回収期限/平成17年12月末日◎署名に年齢制限はありませんが必ず自筆をお願いします◎署名は本会で管理し目的以外には使用しません。

